

Verandering en verschuiving : bijdrage tot de revalidatie van patienten met amputaties van de onderste extremiteiten op basis van een na-onderzoek over de periode juni 1972-juni 1977

Citation for published version (APA):

Poulssen, M. G. N. (1979). *Verandering en verschuiving : bijdrage tot de revalidatie van patienten met amputaties van de onderste extremiteiten op basis van een na-onderzoek over de periode juni 1972-juni 1977*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Rijksuniversiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.19791207mp>

Document status and date:

Published: 01/01/1979

DOI:

[10.26481/dis.19791207mp](https://doi.org/10.26481/dis.19791207mp)

Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

www.umlib.nl/taverne-license

Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

repository@maastrichtuniversity.nl

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 05 May. 2023

- I Na een beenamputatie kan de revalidatie van bejaarde mensen, ook op langere termijn, goede resultaten opleveren, vooropgesteld dat deze revalidatie een multidisciplinair karakter draagt.
- II De vergrijzing van de Limburgse bevolking neemt in de komende jaren tweemaal zo sterk toe dan in Nederland als geheel. Het aantal beenamputaties bij bejaarden neemt sterker toe dan op grond van deze vergrijzing verwacht mag worden. Daarom is een ander beleid ten aanzien van het bouwen van bejaardenhuizen dringend gewenst.
- III De amputatie van een lidmaat dient door de chirurg gezien te worden als het begin van een revalidatieproces. Het niveau van de restfuncties wordt primair bepaald door de chirurg. De operateur, die hier niet van doordrongen is, dient zich van amputaties te onthouden.
- IV Het aantal amputaties van de onderste extremiteiten stijgt onrustbarend, ondanks de successen in de vaatchirurgie.
- V De indicatie tot een knie-exarticulatie is dan aanwezig, wanneer het behouden van het kniegewricht niet meer mogelijk is.
- VI "It is to be hoped that the modified Syme's amputation will soon be as obsolete as the original Syme's". Langdale - Kelham en Perkins (1942). Deze uitspraak is onjuist met betrekking tot de originele exarticulatie volgens Syme.
- VII Zodra de primair behandelend specialist in het ziekenhuis kan vermoeden dat, ondanks zijn behandeling, langer durende of blijvende functiestoornissen en daaruit voortvloeiende invoegingsstoornissen te verwachten zijn, dient de revalidatiearts van het ziekenhuis te worden ingeschakeld voor consult, medebehandeling cq. overname van de behandeling.
- VIII Wil de klinische revalidatie een duidelijk omschreven plaats binnen de Nederlandse gezondheidszorg krijgen, dan zijn nauwe contacten met het tweede echelon geboden.
- IX Bij de behandeling van de dwarse, distale tibiafractuur verdient de intramedullaire osteosynthese door middel van axiale compressie volgens Kaesmann meer aandacht.
- X Het verdient aanbeveling om alle patiënten, die langer dan 15 jaar geleden een maagresectie hebben ondergaan, op te roepen voor controle van de restmaag.

- XI Bij aanwezigheid van een cervicale rib, dient zowel deze cervicale rib als ook de 1e thoracale rib verwijderd te worden, indien de afwijking aanleiding geeft tot een compressiesyndroom in het gebied van de schoudergordel.
- XII Evenals iedere andere gehandicapte verdient ook de stomadrager revalidatie en begeleiding.
- XIII Amputatie, Revalidatie en Evaluatie: Ave Charysma en Caritas.
- XIV Het persoonlijk voornaamwoord "ik" dient in een dissertatie niet gebruikt te worden. Zulks zou de indruk kunnen wekken dat de promovendus persoonlijk borg staat voor datgene, wat hij als voornaam zijnde te boek stelt.
- XV "Naar verkiezing kan de promotor onder zijn toga een rok dragen".
(Protocol Promoties R.L.)
Oorbaar en gebruikelijk is travestie in Limburg alleen tijdens de carnavalsdagen.